

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

### 1. Mõisted

1.1. Õnnetusjuhtum – äkiline ja ettenägematu välismõjudest tingitud kindlustatu tahtest sõltumatu sündmus, mis põhjustab kindlustatul ajutise või püsiva tervisekahjustuse, ajutise töövõimetuse või tema surma. Õnnetusjuhtum on ka:

1.1.1. kuumarabandus; päikesepiste; gaasi- või kemikaalimürgitus; puukentsefaliit, mis tekib sõltumata korrektsest vaktsineerimisest; maohammustus; mesilase, herilase või vapsiku piste;

1.1.2. põletus; külmumine; välgu tabamus; kehavigastus, mis on tingitud kokkupuutest elektrivooluga;

1.1.3. uppumine või keha alajahtumine (surma kindlustuskaitse korral).

1.4.1. Kindlustatuks ei ole isik, kes on kindlustuslepingu sõlmimisel noorem kui 1-aastane või vanem kui 70-aastane.

1.4.2. Kindlustatuks ei ole füüsilise või vaimse puudega isik, kes vajab pidevat või regulaarset kõrvalabi, juhendamist või järelevalvet.

1.5.1. Alaealise kindlustatu soodustatud isikuks on iga kindlustuskaitse puhul kindlustatu seaduslik esindaja.

1.5.2. Kindlustatu kirjalikku taasesitamist võimaldavas vormis nõusolekul (nt e-kiri) võib kokkuleppel Gjensidigega soodustatud isikuks olla kolmas isik, kui ta on poliisil nimeliselt märgitud. Kui eelmises lauses nimetatud eeldused ei ole täidetud, loetakse et soodustatud isikut ei ole määratud ning kindlustushüvitist makstakse vastavalt punktile 14.2.

### 1.6. Kindlustuskaitse ajaline ulatus

1.6.1. ööpäevaringne kaitse – kindlustuskaitse kehtib 24 tundi ööpäevas;

1.6.2. tööaja kaitse – kindlustuskaitse kehtib vaid töö ajal tööülesannete täitmisel, samuti tööajasisesel puhkeajal (näiteks lõunavaheaeg), töölähetuses viibimisel ning teel alalisest elukohast tööle ja töölt alalise elukohta;

1.6.3. vabaaja kaitse - kindlustuskaitse kehtib vaid muul kui tööajal;

1.6.4. spordivõistluse kaitse - kindlustuskaitse kehtib vaid spordivõistluste toimumise ajal ja kohas.

### 1.7. Sportimise kindlustuskaitse

1.7.1. aktiivne eluviis – mittevõistluslik liikumisharrastus, mille eesmärk on tervise hoidmine ja tugevdamine ning kehaliste võimete arendamine (nt tervisejooks, jõusaalis treenimine ja rühmatreeningud, rahvaspordiüritustel osalemine, jalgrattaga või rulluis kudega sõitmine kergliiklusteedel);

1.7.2. ohtlik harrastus – harrastusega/hobiga tegelemine, millega kaasneb keskmisest suurem vigastus- või traumarisk (nt mäesuusatamine, lumelaua või mootorsaaniga sõitmine talispordikeskustes selleks ettevalmistatud radadel, veeskuutri, jeti või ATV-ga sõitmine, treeningutel või võistlustel osalemine harrastussportlasena);

1.7.3. võistlussport – treenimine või osalemine liiga-, meistri- või rahvusvahelisel võistlusel (v.a mittefüüsilised alad, nt male);

1.7.4. laste sport – alla 16-aastase isiku osalemine treeningutel ja/või võistlusel, eeldusel et isik ei treeni ega võistle täiskasvanute võistlussarjas;

1.7.5. ekstreemsport – tegevus, millega kaasneb väga suur vigastus- või traumarisk (nt sukeldumine sügavamale kui 10 meetrit, lohesurf kiteboarding, kitesurfing, benji- või langevarjuhüpete sooritamine).

1.8. Ooteaeg – ajavahemik alates kindlustuslepingu sõlmimisest, mille jooksul kindlustatule kindlustushüvitist ei maksta, kui kindlustatule pannakse ooteaja jooksul kriitilist haigust kinnitav diagnoos või kui kriitilise haiguse tagajärjel saabub kindlustatu surm. Kui kindlustuslepingus ei ole sätestatud teisiti, on ooteaja pikkus 90 päeva. Kui kindlustatu oli Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustusega kindlustatud ka enne käesoleva kindlustuslepingu sõlmimist,

## **Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud**

Kehtivad alates 19.12.2016

ning eelmise ja käesoleva kindlustuslepingu kindlustuskaitse kehtivusaegade vahel ei ole pausi ning kriitiliste haiguste kindlustuskaitse ulatus ei ole muutnud, siis ooteaega ei rakendata.

1.9. Ellujäämisperiood – ajavahemik alates kriitilise haiguse tekkimise kuupäevast, mille jooksul peab kindlustatu kindlustushüvitise saamiseks elus püsima. Kui kindlustuslepingus ei ole sätestatud teisiti, on ellujäämisperioodi pikkus 28 päeva.

1.12. Haiguse tekkimise kuupäev – haiguse lõpliku kinnitatud diagnoosi paneku kuupäev. Haiguse tekkimise kuupäevaks loetakse ka haiguse esialgse diagnoosi paneku kuupäeva, tingimusel et selleks õigusaktide kohaselt pädev eriarst kinnitab esialgse diagnoosi oma otsusega dokumentaalselt haiguse lõplikuks kinnitatud diagnoosiks hiljemalt 1 kuu jooksul alates kindlustuslepingu lõppemisest.

### 2. Kindlustuskaitse

2.2. Kindlustuskaitse ei kehti, kui poliisile ei ole vastavat kindlustuskaitset märgitud.

### 3. Surm

3.1. Gjensidige maksab kindlustatu pärijale või soodustatud isikule surmajuhtumihüvitise, kui kindlustatu sureb õnnetusjuhtumi tagajärjel 1 aasta jooksul õnnetusjuhtumi toimumisest.

### 4. Püsiv puue

4.1. Gjensidige maksab kindlustatule püsiva puude hüvitist, kui õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatul püsiv puue. Puue on püsiv, kui kehaosa või meeleorgani funktsioon ei ole taastunud ühe aasta jooksul alates õnnetusjuhtumi toimumisest.

4.2. Püsiva puude olemasolu ja suuruse käesolevate tingimuste tähenduses määrab Gjensidige nimetatud arst pärast ühe aasta möödumist kindlustusjuhtumi toimumisest võttes arvesse kindlustatu tervisliku seisundi puude määramise hetkel. Kui tervisekahjustus on püsiv ja paranemislootust ei ole, võib püsiva puude ja selle suuruse määrata enne ühe aasta möödumist.

4.3. Püsiv puue määratakse meditsiiniliste dokumentide alusel.

Puude määramisel ei arvestata töövõimekaotust ega sissetuleku vähenemist. Riikliku ekspertiisi otsusega tuvastatud puude raskusaste ei ole Gjensidigele siduv püsiva puude suuruse määramisel.

4.4. Püsiva puude hüvitis on ühekordne ning hüvitist makstakse protsendina hüvitispiirist. Püsiva puude hüvitise protsentuaalne suurus määratakse käesolevate tingimuste lisa 1 (valuraha ja püsiva puude hüvitise tabel, edaspidi lisa 1) alusel. Püsiva puude korral, mida ei ole lisas 1 nimetatud, määratakse suurus analoogia korras vastavalt püsiva puude raskusastmele.

4.5. Kui õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatule enam kui üks püsiv puue, siis määrab Gjensidige kindlustushüvitise vaid raskeima puude eest.

### 5. Püsiv puue +

5.1. Kui õnnetusjuhtumist põhjustatud puude raskusaste on lisa 1 kohaselt vähemalt 60%, maksab Gjensidige punktis 4 nimetatud püsiva puude hüvitist poliisile märgitud püsiva puude hüvitispiiri ulatuses.

### 6. Valuraha

6.1. Gjensidige maksab kindlustatule valuraha, kui õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatul ajutine tervisekahjustus, mille ravi kestab raviasutuse vastava kinnituse kohaselt vähemalt 7 päeva.

Ravi kestus ei ole oluline, kui tegemist on röntgenuuringuga kinnitatud murruga.

6.2. Ajutine tervisekahjustus tuleb viivitamata meditsiiniliselt dokumenteerida hiljemalt 48 tunni jooksul õnnetusjuhtumi toimumisest.

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

6.3. Valuraha on ühekordne kindlustushüvitis, mida makstakse protsendina kokkulepitud hüvitispiirist. Valuraha protsentuaalne suurus määratakse lisa 1 alusel. Ajutise tervisekahjustuse korral, mida ei ole lisas 1 määratletud, määratakse suurus analoogia korras vastavalt ajutise tervisekahjustuse raskusastmele.

6.4. Kui kindlustusjuhtumi tagajärjel on samal ajal kahjustunud ühe kehaosa mitu osa, siis makstakse valuraha eraldi iga osa kahjustumise eest, kuid nimetatud valurahade summa ei ületa valuraha hüvitispiiri.

### 7. Päevaraha

7.1. Gjensidige maksab kindlustatule päevaraha, kui õnnetusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatul ajutine töövõimetus, mis kestab üle 7 päeva.

7.3. Erandina on õigus päevarahale ka alaealise kindlustatu töötaval seadusjärgsel esindajal, kui ta on hoolduslehel kindlustatu eest hoolitsemiseks.

7.4. Päevaraha suuruseks on 50% kindlustatu keskmisest päevasest netotulust, kuid mitte rohkem kui poliisil märgitud päevaraha hüvitispiiri ühe päeva kohta.

7.5. Keskmise päevase netotulu arvutamisel on töötajast kindlustatu puhul aluseks sotsiaalmaksuga maksustatud töötasu, mis on kindlustatule välja makstud kindlustusjuhtumi toimumise kalendrikuule vahetult eelnenud 6 kalendrikuu jooksul, millest on maha arvestatud seaduse järgi mahaarvamisele kuuluvad maksud ja maksed. Eelmises lauses nimetatud töötasu jagatakse päevaraha leidmiseks nimetatud 6 kalendrikuu pikkusega kalendripäevades.

7.6. Kui kindlustatu on kindlustusjuhtumi tekkimise ajal ettevõtja, on keskmise päevase netotulu arvutamise aluseks kindlustatu viimase kalendriaasta tuludeklaratsioonis deklareeritud sotsiaalmaksuga maksustatav tulu. Kui kindlustatu on kindlustusjuhtumi ajal olnud ettevõtja vähem kui ühe kalendriaasta, võetakse keskmise päevase netotulu leidmisel aluseks sissetulek ettevõtjana tegutsetud ajal ja selle ajavahemiku kestus kalendripäevades.

7.7. Kui kindlustatu ei ole kindlustusjuhtumile eelnenud 6 kalendrikuu jooksul netotulu saanud, arvestatakse päevaraha kindlustusjuhtumi tekkimise ajal Eestis kehtinud kuupalga alammäära alusel. Eelmises lauses kuupalga alammäär jagatakse päevaraha leidmiseks 30-ga.

7.8. Vaidluse korral lähtutakse Maksu- ja Tolliametile deklareeritud summadest.

7.9. Päevaraha makstakse töövõimetuslehe alusel sellel näidatud töövõimetusperioodi eest, kuid ühe kindlustusjuhtumi kohta mitte rohkem kui 182 ravipäeva eest ühe aasta jooksul alates kindlustusjuhtumi toimumise päevast.

7.11. Päevaraha maksmine lõpetatakse päevast, mil:

7.11.1. kindlustatu asub tööle;

7.11.2. lõpeb töövõimetuslehel märgitud töövõimetusperiood;

7.11.3. lõpeb kindlustatule arstliku ekspertiisi otsusega määratud töövõimetusperiood;

7.11.4. Gjensidige määrab kindlustatule püsiva puude hüvitise.

### 8. Ravikulu

8.1. Gjensidige hüvitab kindlustatule õnnetusjuhtumi tagajärjel tekkinud järgmise mõistliku ja põhjendatud ravikulu, kui vastav kulu on kantud ühe aasta jooksul kindlustusjuhtumi toimumisest, ning kui seda ei hüvita Eesti Haigekassa:

8.1.1. arsti osutatav ja/või määratav hädavajalik uuringu- ja ravikulu, v.a psühhoteeraapia kulu;

8.1.2. arsti määratud meditsiiniliste näitajate kohaselt vajalik ravimite kulu;

8.1.3. ravi seisukohalt vajalik arsti määratud füsioteraapia ja ravikehaku kultuuri kulu. Massaažikulu hüvitatakse maksimaalselt 10 korra eest ühe kindlustusjuhtumi kohta;

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

8.1.4. ravi seisukohalt vajaliku meditsiinilise abivahendi soetamise või üürimise kulu;

8.1.5. kindlustatu poolt kasutatavad ja kindlustusjuhtumi tõttu purunenud või kaduma läinud prillide, kuulmisaparaadi, proteesi jmt meditsiiniliste abivahendite parandamise või taassoetamise kulu;

8.1.6. õnnetuse tagajärjel tekkinud hambavigastuste ravi kulu (sh hammaste asendamise kulu);

8.1.7. plastilise kirurgia kulu.

8.2. Ravikulu hüvitatakse Eestis registreeritud riigi- või munitsipaalraviasutuse, eraraviasutuse või taastusravikeskuse või apteegi esitatud arvete alusel. Kui isikul ei ole kehtivat Eesti Haigekassa ravikindlustust, arvestatakse talle kindlustushüvitis nagu haigekassa ravikindlustatule.

### 9. Erasiku vastutuskindlustus

9.1. Gjensidige hüvitab kindlustusperioodil toimunud äkilise ja ettenägematu sündmuse tagajärjel tekkinud kahju, kui sündmus vastab kõikidele järgnevatele tingimustele:

9.1.1. kindlustatu, või isik kelle eest ta vastutab, vastutab kahju tekkimise eest;

9.1.2. eelmises punktis nimetatata isikule on õigusvastaselt tekitatud kahju Eestis;

9.1.3. kindlustatu on kohustatud kahju hüvitama vastavalt Eesti õigusaktidele.

9.2. Kõik ühest ja samast sündmusest tulenevad nõuded loetakse üheks kindlustusjuhtumiks.

9.3. Gjensidige hüvitab ka eelnevalt Gjensidigega kooskõlastatud õigusabikulu (sh ekspertiisi- ja kohtumenetluse kulu) kuni 3000 euro ulatuses, kui see on vajalik kindlustatu õiguste kaitseks.

9.4. Gjensidige ei hüvita lisaks üldtingimustes nimetatud välistustele:

9.4.1. kahju, mis on tekkinud kindlustatu juures hoiul, laenul, töötlemisel või remondis olevale esemele;

9.4.2. kahju, mis kuulub hüvitamisele kohustusliku vastutuskindlustuse alusel (nt liikluskindlustus) või mille eest vastutab lepingu (nt hooldusleping, garantii) alusel kolmas isik (nt kindlustatud eseme müüja, valmistaja, importija, hooldaja või paigaldaja);

9.4.3. kahju, mis on tekkinud relva kasutamisest;

9.4.4. kahju, mis on tekkinud kindlustatu ettevõtlus-, finants- või ametialasest tegevusest;

9.4.5. kahju, mis on tekkinud suurema ohu allika valitsemisest.

Seda välistust ei kohaldata jalgrattaga sõitmise puhul, kui tegemist ei ole võistlusega;

9.4.6. kahju, mis on tekkinud võitluse või võistluse tõttu või ajal;

9.4.7. kahju, mis on tekkinud ehitustegevuse tulemusel, kui vahetult kahju kaasa toonud ehitustegevusega tegeles kindlustatuga selleks lepingu sõlminud isik;

9.4.8. saamata jäänud tulu;

9.4.9. kahju, mis on tekkinud lõhkeaine vales hoidmisest või lõhkamis-, kaevamis-, rammimis- või pinnasetöödest;

9.4.10. hoone või selle osa vajumisest, pragunemisest, kokkutõmbumisest või paisumisest põhjustatud kahju sõltumata põhjusest.

### 10. Kriitiline haigus

10.1. Kriitilise haiguse kindlustusjuhtumiks on kindlustusperioodi jooksul kindlustatule pandud järgnevalt nimetatud haiguse lõplik kinnitatud diagnoos, tingimusel et haigus ei tekkinud dekompensatsiooni tõttu ja/või muu haiguse komplikatsiooni tagajärjel, ja ei ole diagnoositud kaasneva haigusena:

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

10.2. Müokardiinfarkt – kardioloogi lõpliku kinnitatud diagnoosiga esmane müokardiinfarkt, mida toetavad kliiniliselt ja diagnostiliselt kõik järgnevad südameinfarkti näitajad:

10.2.1. südameinfarktile iseloomulik kliiniline profiil;

10.2.2. südameinfarktile iseloomulikud muudatused elektrokardiograafias;

10.2.3. südameinfarktile iseloomulike fermentide, troponiinide ja muude biokeemiliste markerite suurenemine.

10.3. Müokardiinfarkt ei ole:

10.3.1. müokardiinfarkt ilma ST segmendi tõusuta (NSTEMI), mille puhul tõuseb ainult troponiin I või T;

10.3.2. vaikne infarkt;

10.3.3. õnnetuse tagajärjel esinev müokardiinfarkt;

10.3.4. muu äge koronaarsündroom ja sümptom;

10.3.5. olukord, kus kindlustatut kahtlustatakse ägedat müokardiinfarkti, kuid kindlustatu keeldub hospitaliseerimisest.

10.4. Insult – neuroloogi või neurokirurgi lõpliku kinnitatud diagnoosiga esmane insult, mida toetavad kliiniliselt ja diagnostiliselt kõik järgnevad insuldi diagnostilised näitajad:

10.4.1. diagnoosile vastavad kliinilised sümptomid;

10.4.2. kompuutertomograafilise uuringu või magnetresonantsuuringu tulemused viitavad uue insuldi ohule;

10.4.3. tõendid püsiva neuroloogilise kahjustuse ja neuroloogilise defitsiidi olemasolu kohta vähemalt 3 kuud pärast rakendatud ravi.

10.5. Insult ei ole:

10.5.1. ajutine aju hemodünaamika häire;

10.5.2. traumaatiline ajukahjustus;

10.5.3. migreenist tulenev neuroloogiline sümptom;

10.5.4. lakunaarne insult ilma neuroloogilise defitsiidita.

10.6. Halvatus – neuroloogi või neurokirurgi lõpliku kinnitatud diagnoosiga halvatus, kui seisund püsib muutumatuna 6 kuu jooksul alates lõplikust kinnitatud diagnoosist, või kulgeb haigus progresseeruvalt ja seda kinnitab neuroloogi või neurokirurgi arvamus.

10.7. Halvatus ei ole:

10.7.1. lõtv või spastiline parapleegia;

10.7.2. halvatus Guillain-Barre sündroomi korral.

10.8. Vähtkõbi – onkoloogi või patoloogi lõpliku kinnitatud diagnoosiga esmakordne vähtkõbi, kui lõplik kinnitatud diagnoos põhineb histoloogilise uuringu tulemustel.

10.9. Vähtkõbi ei ole:

10.9.1. ükski CINstaadium;

10.9.2. vähieelne seisund;

10.9.3. ühegi vähtkõve I staadium;

10.9.4. in-situ vähk;

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

10.9.5. kilpnäärmevähk (PTC);

10.9.6. lümfoom (Hodgkini ja mitte-Hodgkini);

10.9.7. silmavähk;

10.9.8. nahavähk;

10.9.9. immuunpuudulikkuse sündroomiga seotud vähk.

10.10. Krooniline neerupuudulikkus - nefroloogi lõpliku kinnitatud diagnoosiga krooniline neerupuudulikkus, kui lõplik kinnitatud diagnoos on kliiniliselt ja diagnostiliselt tõestatud ning raviks on tarvis regulaarset hemodialüüsi või neerusiirdamist.

10.11. Krooniline neerupuudulikkus ei ole neerupuudulikkus, mis tekkis alkoholi-, narkootikumide või mõne muu toksilise aine mürgistuse tagajärjel.

10.12. Polüskleroos või dissemineeritud skleroos – neuroloogi või muu meditsiinispetsialisti lõpliku kinnitatud diagnoosiga polüskleroos või dissemineeritud skleroos mida toetavad kliiniliselt ja diagnostiliselt kõik järgnevad polüskleroosi või dissemineeritud skleroosi diagnostilised näitajad:

10.12.1. diagnoosile vastavad kliinilised sümptomid;

10.12.2. kompuutertomograafilise uuringu või magnetresonantsuuringu tulemus viitab ajukahjustusele;

10.12.3. tõendid püsiva neuroloogilise patoloogia ja neuroloogilise defitsiidi olemasolu kohta vähemalt 6 kuud pärast rakendatud ravi.

10.13. Polüskleroos või dissemineeritud skleroos ei ole üksi muu sarnaste näitajatega haigus.

10.14. HIV – lõpliku kinnitatud diagnoosiga HI-viirus, kui lõplik kinnitatud diagnoos põhineb Eesti Infektoloogiakeskuse spetsialisti arvamust sisaldavatel meditsiinilistel dokumentidel, ning kui HI-viirus diagnoositakse esimest korda.

10.15. Puukborrelioos - puugihammustusest tingitud puukborrelioos, mis diagnoositakse kindlustuslepingu kehtivuse ajal, ning kui täidetud on järgmised tingimused:

10.15.1. puukborrelioosi on kinnitanud laboritestid;

10.15.2. puukborrelioos on põhjustanud püsiva ajukahjustuse ehk neuroborrelioosi, mida kinnitab neuroloogi või muu meditsiinispetsialisti arvamus;

10.15.3. puukborrelioosi dünaamiline areng on dokumenteeritud vähemalt kolme kuu jooksul.

10.16. Nägemiskaotus - nägemiskaotus, kui kindlustatul diagnoositakse püsiv nägemise kaotus mõlemas silmas.

10.17. Nägemiskaotus ei ole eeldatav nägemiskaotus ega nägemislangus.

10.18. Ühe või mitme jäseme kaotamine - ühe või mitme jäseme kaotamine, kui kindlustatu on kaotanud ühe või mitu jäset, või kui jäse on põlvest või küünarliigesest üleval pool täielikult ja püsivalt halvatud. Halvatus peab olema kestnud 6 järjestikust kuud ja diagnoosi peab kinnitama vastav meditsiinispetsialist.

10.19. Ühe või mitme jäseme kaotamine ei ole:

10.19.1. lõtv või spastiline parapleegia/hemipleegia;

10.19.2. ajutine neuroloogiline häire;

10.19.3. kirurgiline amputeerimine haigusega seotud komplikatsioonide tõttu.

10.20. Südameoperatsioon - südameoperatsioon, kui kindlustatul tuleb šundi abil asendada üks või mitu kokkutõmbunud või täielikult ummistunud südamearterit. Südamearteri ummistumine tuleb diagnoosida (südame angiograafia) ja operatsioon peab olema kardioloogiliselt näidustatud.

## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

10.21. Südameoperatsioon ei ole nahakaudne Percutannae transluminaalne koronaarne angioplastika ega muu invasiivne manipulatsioon.

10.22. Gjensidige hüvitab kindlustusjuhtumi korral kindlustatule pärast ellujäämisperioodi lõppemist ühekordse kindlustushüvitise poliisil märgitud hüvitispiiri ulatuses.

10.23. Kriitilise haiguse hüvitisest arvatakse maha kindlustuslepingu alusel kindlustatule varem tasutud valuraha, kui punktis 6 nimetatud valuraha maksmise põhjuseks on kriitiline haigus.

10.24. Kui kindlustatu pärast ellujäämisperioodi lõppemist kriitilise haiguse tagajärjel sureb, tasub Gjensidige kindlustushüvitise tingimusel, et haiguse lõplik kinnitatud diagnoos pandi siis, kui kindlustatu oli veel elus.

### 11. Kahjuabi

11.1. Kahjuabi kindlustusjuhtumiks on otsese rahalise kulu tekkimine kindlustatul või soodustatud isikul valuraha, püsiva puude ja/või surma kindlustusjuhtumi tagajärjel. Kindlustushüvitis makstakse kulu kandmist tõendavate dokumentide esitamisel.

11.2. Gjensidige hüvitab valuraha kindlustusjuhtumi tagajärjel tekkinud mõistliku ja põhjendatud kulu:

11.2.1. meditsiinilisele hädaabitranspordile meditsiinasutuse transpordi või ühistranspordi või taksoga lähimasse meditsiinasutusse või ühest meditsiinasutusest teise;

11.2.2. vajalikule meditsiinilisele transpordile meditsiinasutuse transpordiga ühest meditsiinasutusest teise või kindlustatu elukohta;

11.2.3. karkude, jalutuskeppide või ratastooli ostule või rendile;

11.2.4. kindlustatu psühholoogilisele nõustamisele pärast tõsist rünnakut, vägistamist või liiklusõnnetust;

11.2.5. lapsehoidmisteenusel seoses täiskasvanu järelevalveta alla 14-aastase kindlustatu õnnetusjuhtumis saadud kehavigastuste põetamisele või meditsiiniabi osutamisele.

11.3. Kui otsene rahaline kulu on tekkinud püsiva puude kindlustusjuhtumi tõttu, siis hüvitab Gjensidige kahjuabi kindlustusjuhtumi tagajärjel tekkinud mõistliku ja põhjendatud kulu:

11.3.1. elukeskkonna mugandamisele invaliidistunud kindlustatule sobivaks;

11.3.2. liikumist abistavate seadmete (näiteks sõiduki kohandamine puudega isiku vajadustele, ratastooli, erivoodi, jalutuskepi või karkude) ostmisele või rentimisele;

11.3.3. kindlustatule, tema abikaasale/elukaaslasele, lapsele või vanemale pakutavale psühholoogilise nõustamise teenusele.

11.4. Kui otsene rahaline kulu on tekkinud surma kindlustusjuhtumi tõttu, siis hüvitab Gjensidige kindlustusjuhtumi tagajärjel tekkinud mõistliku ja põhjendatud kulu:

11.4.1. kindlustatu matmisele või kremeerimisele (va peielaud ning matustel osalevate isikute reisikulud);

11.4.2. kindlustatu põrmu transportimisele;

11.4.3. kindlustatu abikaasa, lapse ja vanema psühholoogilisele nõustamisele.

### 12. Üldised välistused

12.1. Õnnetusjuhtumikindlustuse üldised välistused kehtivad kõikidele kindlustuskaitsetele (v.a eraisiku vastutuskindlustus).

12.2. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud välistustele ei hüvita Gjensidige kahju ega kulu kui selle põhjuseks on:

12.2.1. vaimne häire, mälukaotus, epilepsia, krambihoog või krooniline haigus;



## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

12.2.2. kindlustatu teadlik enese kahjustamine või ülisuurde ohtu seadmine, v.a kui kindlustatu teeb seda teise inimese elu päästmiseks;

12.2.3. puue, mille olemasolu kindlustuslepingu sõlmimisel varjati;

12.2.4. putukahammustus, v.a puugihammustus kindlustuslepingus nimetatud ulatuses;

12.2.5. kõhuseina ja alakõhuseina song, mille põhjuseks on raskete esemete tõstmine;

12.2.6. lülid vahelise diski kahjustus;

12.2.7. patoloogiline luumurd;

12.2.8. korduv luumurd, kui need on tekkinud ajal, mil eelmine murd ei ole veel paranenud.

12.3. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud välistustele ei ole kindlustusjuhtumiks sündmus, kui see leidis aset ajal, mil kindlustatu:

12.3.1. tegeles ebaseadusliku tegevusega;

12.3.2. on seaduslikult vahistatud või kinni peetud.

12.4. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud välistustele ei ole kindlustusjuhtumiks sündmus, kui kindlustatu:

12.4.1. sõitis mootorratta või motorolleriga, mille mootori võimsus on üle 60 kW;

12.4.2. juhtis vee- või õhusõidukit;

12.4.3. osales mootorsõiduki, veesõiduki või õhusõiduki juhi, piloodi või reisijana õppusel, võistlusel või proovisõidul;

12.4.4. teenis kaitseväes (sealhulgas nt kodukaitse võitlusrühmas);

12.4.5. osales sõjalisel operatsioonil või õppusel.

12.5. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud välistustele ei hüvita Gjensidige järgnevat kulu:

12.5.1. meditsiiniline kulu väljaspool Eestit;

12.5.2. meditsiini asutuses pakutava luksusteenuse kulu;

12.5.3. alternatiivse ravimeetodi ja alternatiivdiagnostika kulu;

12.5.4. korduva operatsiooni kulu;

12.5.5. psühhoterapeudi, psühhiaatri või psühholoogi teenuse kulu, v.a kui kindlustuslepingus ei ole nimetatud teisiti;

12.5.6. ravikulu, mis ei ole seotud kindlustusjuhtumiga;

12.5.7. kosmeetilistele protseduuridele.

12.6. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud välistustele ei hüvita Gjensidige kahju ega kulu kui:

12.6.1. kindlustusjuhtum toimub ooteajal;

12.6.2. kindlustatu sureb ellujäämisperioodi jooksul kriitilise haiguse tagajärjel;

12.6.3. poliisile ei ole märgitud vastav kindlustuskaitse liik, vastav kindlustuskaitse ajaline ulatus või vastav sportimise kindlustuskaitse.

13. Kindlustusvõtja, kindlustatu ja soodustatud isiku kohustused

13.1. Lisaks kindlustuse üldtingimustes nimetatud kindlustusvõtja kohustustele on kindlustusvõtja kohustatud:



## Gjensidige õnnetusjuhtumikindlustuse tingimuste ÕJ010-2016 välistused ja piirangud

Kehtivad alates 19.12.2016

13.1.1. selgitama kindlustatule ja soodustatud isikule kindlustuslepingust tulenevaid õigusi ja kohustusi;

13.1.2. viivitamata kirjalikult teatama Gjensidigele kindlustusrisi suurenemisest ning informeerima esimesel võimalusel kindlustatu ameti-, tegevus- või huviala muutustest.

13.2. Kindlustusjuhtumi toimumisel on kindlustatu kohustatud:

13.2.1. pöörduma esimese võimalusel arsti poole, täitma arsti ettekirjutusi ja tegema kõik endast sõltuva, et hoida ära kindlustusjuhtumist põhjustatud vigastuste suurenemist;

13.2.2. teavitama esimesel võimalusel Gjensidiget kindlustusjuhtumi toimumisest isiklikult või teiste isikute vahendusel, esitades avalduses andmed juhtunu ja eeldatava raviaja kohta ning täitma edaspidi Gjensidige esindaja juhiseid;

13.2.3. kolmanda isiku poolt kehavigastuse tekitamise korral teatama sellest politseile kas isiklikult või teiste isikute vahendusel;

13.2.4. Gjensidige nõudmisel ning tema määratud tähtaja jooksul läbima arstliku läbivaatuse Gjensidige määratud arsti juures. Gjensidigel on õigus teostada järelvalvet kindlustatu paranemise ja arstide ettekirjutuste täitmise üle;

13.2.5. tagama Gjensidigele kindlustusjuhtumi tekkepõhjuste tuvastamiseks, vigastuse raskusastme hindamiseks, juhtumi asjaolude ning kahju suuruse selgitamiseks vajaliku teabe saamise, selgituste ja dokumentide esitamise, volitades Gjensidiget neid taotlema kolmandatelt isikutelt või Gjensidige ettepanekul need ise esitama.

13.3. Kui kindlustusjuhtum on põhjustanud kindlustatu surma, on kindlustusvõtja ja/või soodustatud isik kohustatud esimesel võimalusel pärast kindlustatu surmast teadasaamist Gjensidiget teavitama. Teavitada tuleb ka siis, kui kindlustusjuhtumist on eelnevalt juba teatatud. Gjensidigel on õigus nõuda, et kindlustatu lahkamise juures viibiks Gjensidige määratud arst.

14. Kahju hüvitamine

14.1. Kui sama kindlustusjuhtumi tagajärjel tekib kindlustatul ühe kindlustuslepingu alusel õigus mitmele erinevale kindlustushüvitisele, siis lähtutakse kindlustushüvitiste arvutamisel järgmistest põhimõtetest:

14.1.1. esmajärjekorras hüvitatakse päevaraha või valuraha, seejärel püsiva puude hüvitis, ning viimasena surmajuhtumihüvitis;

14.1.2. surmajuhtumihüvitisest või püsiva puude hüvitisest arvatakse maha sama kindlustusjuhtumi põhjustanud sündmuse alusel varem väljamakstud kindlustushüvitis. Kui varem väljamakstud kindlustushüvitis on surmajuhtumihüvitisest või püsiva puude hüvitisest suurem, siis juba makstud kindlustushüvitist tagasi ei nõuta.

14.2. Kaitsete hüvitisid makstakse kindlustatule, kuid surmajuhtumihüvitis kindlustatu pärija(te)le. Pärijale makstakse surmajuhtumihüvitis pärimistunnistuse alusel.